GOBERNACION 9º DPTO. PARAGUARI

ADDENDA N° 1

POR LA CUAL SE MODIFICA UNA PARTE DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DE LA LICITACION PUBLICA Nº 04/2010 PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, CORRESPONDIENTE A LA GOBERNACION DEL NOVENO DEPARTAMENTO PARAGUARI.-

Se comunica a los oferentes interesados en participar en la presente Contratación, que el Pliego de Bases y Condiciones queda modificado de la siguiente manera:

Se modifica la sección II Datos de Licitación en las IAO detalladas más abajo, quedando de la siguiente forma:

IAO 7.1	Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es: Atención: *UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES* Dirección: *Gral. Morínigo y Asunción Nº 510* Ciudad: *Paraguari,* Paraguay Teléfono: *0531-432211/432979* Fax: *0531-432595* Dirección de correo electrónico: uoc*paraguari@gmail.com* La fecha y hora límites para realizar consultas es*: 24 de noviembre de 2010, hasta las 12:00 hs.-*
IAO 11.1(i)	Los Oferentes deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta: *DJ DE NO CONTRATAR CON MENORES CONFORME AL FORMULARIO DE LA SECCION IV "FORMULARIOS DE OFERTA", EL CUAL SE CONSIDERA UN DOCUMENTO FORMAL Y NO SUSTANCIAL (RESOL. 941/10 DNCP).-*
IAO 22.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: *UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES(UOC)* Dirección: *Gral. Morínigo y Asunción Nº 510* Ciudad: *Paraguari,* Paraguay La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: *01 DE DICIEMBRE DE 2010* Hora: *08:00 am.*
IAO 25.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en**: Dirección: *Gral. Morínigo y Asunción Nº 510* Ciudad: *Paraguari,* Paraguay Fecha: *01 DE DICIEMBRE DE 2010* Hora: *08:15 am.*

Se modifica el Formulario de Lista de Precios de la Sección IV, la Lista de Bienes de la Sección V y la planilla especificada en la cláusula 13 Descripción de los Bienes de la Pro Forma de Contrato, quedando de la siguiente forma:

Fecha:_____
LP___ No: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Item	Código Catalogo	Descripción del Bien	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad	Precio unitario (IVA incluido si corresponde)	Precio Total (IVA incluido si corresponde)
LOTE 1 MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIO										
1	51101578-002	Cefazolina 1g.			Unidad	Ampolla inyectable	Caja	800		
2	51101593-001	Cefotaxima 1g.			Unidad	Ampolla inyectable	Caja	1.000		
3	51101551-001	Ceftriaxona 1g.			Unidad	Ampolla inyectable	Caja	1.000		
4	51142009-006	Clonixinato de lisina 200mg.			Unidad	Ampolla x 4ml	Caja	300		
5	51142009-002	Dipirona 1 g.			Unidad	Ampolla x 2ml	Caja	5.000		

GOBERNACION 9º DEPARTAMENTO PARAGUARI Unidad Operativa de Contrataciones

6	51142138-001	Ketorolac 60mg.			Unidad	Ampolla x 2ml	Caja	1.000		
7	51101603-003	Metronidazol 500mg.			Unidad	Inyectable	Frasco de 100 ml mínimo	1.000		
8	51171917-001	Ranitidina 50 mg			Unidad	Ampolla x 5ml	Caja	5.000		
9	51131805-002	Etamsilato 250 mg.			Unidad	Ampolla x 2ml	Caja	100		
LOTE 2 MEDICAMENTOS PARA ADULTOS										
1	51102301-001	Aciclovir 200 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	3.750		
2	51142002-001	Acido acetilsalicilico 125 mg			Unidad	Comprimidos	Caja	30.000		
3	51121818-001	Atorvastatina 20mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	30.000		
4	51181701-013	Betametasona(como 17-valerato)1 mg + Miconazol Nitrato 20 mg			Unidad	Crema	Pomo x 20 gr. mínimo	600		
5	51142009-010	Clonixinato de lisina 125mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	2.000		
6	51142117-002	Diclofenac 2,32 mg. dietilamina			Unidad	Gel	Pomo x 20 gr. mínimo	300		
7	51142103-006	Diclofenac potásico 50 mg; dexametasona 0.5 mg; cianocobalamina 2.5 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	20.000		
8	51142103-007	Diclofenac potasico 50mg. + paracetamol 400mg. + papaina 10.000 ui + hidroxido de aluminio 100mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	80.000		
9	51131805-001	Etamsilato 500 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	500		
10	51102202-998	Fenazopiridina clorhidrato 200 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	10.000		
11	51142106-002	Ibuprofeno 400mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	10.000		
12	51101811-003	Ketoconazol 20 mg/g			Unidad	Crema	Pomo x 20 gr. mínimo	500		
13	51101511-020	Ketoprofen 50 mg + amoxicilina 500 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	8.400		
14	51142108-010	Ketoprofen75 mg + Paracetamol 350 mg + Carisoprodol 300 mg			Unidad	Comprimidos	Caja	6.000		
15	51142138-002	Ketorolac 20mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	2.000		
16	51181517-001	Metformina 850mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	45.000		
17	51101584-015	Metronidazol 100mg. + Nistatina 100000 U.I. + Clorafenicol 100 mg. + Hidrocortizona 10 gr. + Benzalconio Cloruro 1mg.			Unidad	Tabletas	Caja	4.200		
18	51101603-001	Metronidazol 500 mg			Unidad	Comprimidos	Caja	8.000		
19	51142001-002	Paracetamol 500mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	20.000		
20	51142001-002	Paracetamol 750 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	6.000		
21	51171917-002	Ranitidina 150 mg.			Unidad	Comprimidos	Caja	15.000		
22	51212021-002	Extr. de Ginseng 40 mg,Vit A 5.000 U.I.,Vit B1 1,5 mg,Vit B2 1,7 mg,Vit B6 2 mg, Vit B12 6 mcg, Vit C 60 mg, Vit D3 550 U.I., Nicotinamida 20 mg, Acido Folico 0,4 mg, Pantotenato de Calcio 5 mg, Sulfato Ferroso 90 mg, Sulfato de Cobre 2,8 mg, Sulfato de Manganeso 1,5 mg, Cloruro de Cobalto 0,1 mg, Fosfato Tricalcico 136 mg			Unidad	Comprimidos	Frasco	50.000		
23	51101511-003	Amoxicilina trihidrato 250 mg, sulbactam 250			Unidad	comprimido s	Caja	2.800		
24	51151719-002	Clorfeniramina 4mg. + Pseudoefrina 60mg. + paracetamol 500mg. + Amantadina 50mg.			Unidad	comprimidos	Caja	900		
LOTE 3 MEDICAMENTOS PEDIATRICOS										
1	51102301-002	Aciclovir 200 mg/5ml			Unidad	Suspensión	Frasco de 125 ml mínimo	100		

GOBERNACION 9º DEPARTAMENTO PARAGUARI Operativa de Contratación

2	51101701-004	Albendazol 400mg. (ampolla bebible)			Unidad	Suspensión Bebible	Ampolla x 10 ml mínimo	12.500		
3	51161812-005	Ambroxol 15mg. Jarabe			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	500		
4	51101511-004	Amoxicilina trihidrato 250 mg, sulbactam 250 mg/5ml			Unidad	Suspensión	Frasco de 60 ml mínimo	300		
5	51142001-016	Clorfeniramina 2mg. + Pseudoefrina 30mg. + paracetamol 125mg. + Amantadina 25mg. (antigripal) jarabe			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	2.500		
6	51161808-008	Dextrometorfan bromhidrato 15 mg gotas			Unidad	Gotas	Frasco gotero de 15 ml mínimo	50		
7	51161817-001	Dextrometorfan bromhidrato 200 mg, Fenilefrina clorhidrato 80 mg, Clorfeniramina maleato 40 mg, Bromhexina 80 mg, Gliceril guayacol éter 1.000 mg			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	1.500		
8	51172111-003	Domperidona 10 mg/ml			Unidad	Gotas	Frasco gotero de 15 ml mínimo	50		
9	51142106-006	Ibuprofeno 40 mg gotas			Unidad	Gotas	Frasco gotero de 15 ml mínimo	50		
10	51142106-004	Ibuprofeno 200 mg			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	2.000		
11	51101603-002	Metronidazol 250 mg/5ml			Unidad	Suspensión	Frasco de 100 ml mínimo	500		
12	51101815-003	Nistatina 100.000 UI			Unidad	Suspensión	Frasco x 60 ml. mínimo	50		
13	51102334-002	Oseltamivir 60 mg. Susp.			Unidad	Suspensión	Frasco de 75 ml mínimo	50		
14	51142001-019	Paracetamol 120 mg, fenilefrina HCI 5mg cloriferamina maleato 2mg/5ml			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	550		
15	51142001-011	Paracetamol 150mg, Pseudoefedrina HCl 30 mg			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	350		
16	51161505-005	Teofilina anhidra 50 mg, salbutamol 2 mg, ambroxol 5 mg, Hidroxicina Clorhidrato 2,5 mg.			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	200		
17	51191905-010	Vit B1 0,01g. + Vit B12 50mcg. + Glicerofosfato de Sodio 2g. + Glicerofosfato de Potasio 1g. + Glicerofosfato de Magnesio 1g.			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	2.500		
18	51191905-060	Vit B1 45 mg,vit B2 25 mg, vit B6 25 mg, vit B12 50 mcg vit D3 8.000 U.I., nicotinamida 250 mg, Acido fólico 5 mg; pantotenato de calcio 50 mg,citrato ferricoamonico 750 mg, sulfato de cobre 40 mg, sulfato de magnesio 20 mg, Gliserofosfato de sodio 350 mg, glicerofosfato de potasio 250 mg, glicerofosfato de magnesio 250 mg, Cloruro de cobalto 1mg			Unidad	Jarabe	Frasco de 120 ml mínimo	750		
19	51191905-002	Vitamina C 200 mg.C/ml			Unidad	Gotas	Frasco gotero de 20 ml mínimo	50		
20	51102301-005	Aciclovir 0,05g			Unidad	Crema	Pomo x 10 gr. mínimo	100		
21	51161630-005	Cloferinamida 0.042g. Gliceril guayacol eter 2g. Teofilina anhidra 0,550g.			Unidad	Frasco	Frasco de 120ml mínimo	2.600		
22	51131503-012	Hierro elemental 37,50mg (como sulfato Ferroso 125mg)Vit C 125 mg,vit B1 1,50 mg, vit B2 (como) fosfato sodico 1.50 mg, vit B6 1,25 mg vit D12 6.25 mcg. nicotinamida 7,50 mg, D-Pantenol 10,00mg.			Unidad	Frasco	Frasco de 240ml mínimo	2.150		
LOTE 4 INSUMOS ODONTOLOGICOS Y DESECHABLES										
1	51142904-002	Lidocaina + epinefrina 1,8 ml x tubo			Unidad	Ampollas	Caja	400		
2	42142609-001	Jeringa desechable con aguja			Unidad	Envase esteril individual	Envase	1.600		
3	42142609-001	Jeringa desechable con aguja			Unidad	Envase esteril individual	Envase	1.600		
4	42132203-001	Guante de procedimiento			Unidad	Latex	Caja	2.000		
								Precio Total		

OBS.: La presente planilla es igual para los 3 formularios citados más arriba.

****

GOBERNACION 9º DEPARTAMENTO Unidad Operativa de Contrataciones PARAGUARI

La presente addenda será considerada parte del Pliego de Bases y Condiciones en este procedimiento de Licitación, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 22º de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

……

Marcelo Calonga
Jefe UOC